



**Mittelschule an der Ichostraße  
Ichostraße 2  
81541 München**

**Tel.: 089/ 6 49 64 89-22  
Fax: 089/ 6 49 64 89-26  
E-Mail: ms-ichostr-2@muenchen.de**

## Anmeldeblatt für externe Schüler/innen zum erfolgreichen Mittelschulabschluss 2025/2026

### Angaben zu der Schülerin / dem Schüler:

Name:	
Vorname:	
Straße:	
Wohnort:	
Geburtstag und Geburtsort:	
Staatsangehörigkeit:	
Bekenntnis (ev. / kath. / ...):	
Zuletzt besuchte Schule, Name und Adresse der Schule:	

### Angaben zu den Erziehungsberechtigten:

	Vater	Mutter
Name, Vorname:		
Telefon privat:		
Telefon dienstlich:		
Adresse (Straße, Hausnummer; Wohnort):		

**Angaben zu den Prüfungsfächern:**

<b><u>Alle Fächer sind verpflichtend</u></b>	GPG	Mathematik	WiB
<b>Deutsch oder Deutsch als Zweitsprache</b> (bitte ankreuzen!)	Deutsch <input type="checkbox"/>	DAZ:	<input type="checkbox"/>

**Unterschriften:**

Datum und Unterschrift  
der Schulleitung

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Datum und Unterschrift  
der Schülerin / des Schülers

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

Datum und Unterschrift  
des Erziehungsberechtigten

\_\_\_\_\_  
Datum

\_\_\_\_\_  
Unterschrift

**Bitte beifügen:**

- Kopie des letzten Zeugnisses oder Nachweis der zuletzt besuchten Schule/Arbeit/Tätigkeit
- eventuell Einverständniserklärung der Eltern